## MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. 10/557834 APPLICANT(S)

FILING DATE

CLYIV

	AS FILED		AFTER 1° AMENDMENT		AFTER 1 MAMENDMENT			٠	AS FILED			TER .	AFTER	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.		DE
1_								51				DEI.	HID.	DE
2						·		52			· · · · ·			<del> </del>
.3								53		·				<del>                                     </del>
5								54						┼─
6	<del></del>			<del></del>	<u></u>			55						$\Box$
7				-5-				56						
8				<del>  '/ </del>				57						
9				1-7-		<del> </del>		<u>58</u> 59		·				<u> </u>
10				/		<del></del>	1	60						<u> </u>
11	•			7				61		<del></del>				├
12		·	/					62				<del></del>		├─
13								63						<del> </del>
14							•	64						<del> </del>
15				-4				_65						
16 17						<b> </b>		66						
18			<del></del>					67	<del></del>					
19			<del></del>				ŀ	68 69					ļ	_
20			7				. }	70					<b> </b>	
21				_/_	· · · · · ·			71 .						<del> </del>
22							ľ	72						├
23								_73						<del>                                     </del>
24 25				-,	·			74						
26							1	75 76						
27							}	77						
28							ŀ	78	<del></del>					├
29							Ī	79						<del>                                     </del>
30							[	80	١.					
31							1	81						
32 33					· ·			82						
34							- 1	83 84						
35						<u>`</u>	ŀ	85						<del> </del>
36							ţ	86						<b> </b>
37							Ī	87						
38								88						
39 40							1	89						
40 41							- 1	90		<b></b>				
42	~						ŀ	91 92						
43						<del></del>		92						
44							- I	94			<del></del>			
45							t	95						
46							Ī	96						
47			]					97						_
48							[.	98						
49							Ļ	99						
50 TAL		<del></del>	<del></del> -					100						
ND,		4	6	<b>♣</b> [	Į.	1		TOTAL IND.		1	ı		1	J
OTAL DEP.		4	16	4		_	ŀ	TOTAL DEP.		_		<u> </u>		<b>1</b>
DTAL					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	- T	• }	TOTAL			· · · · ·			STATE OF
AIMS			22				L	CLAIMS			TMENT of C			